

Al Comune di
CAMPOFRANCO

OGGETTO: Richiesta concessione **ASSEGNO PER IL NUCLEO FAMILIARE** con almeno tre figli minori di anni 18. Art. 65 della legge n. 448/98, come modificato dall'art. 50 della legge n. 144/99 – Decreto del Ministro per la solidarietà sociale n. 306 del 15/7/1999.

__ l __ sottoscritt __ nat __ a
il __, C. F. __
quivi residente in Via __ n. __,
Nr. Tel. (facoltativo): __, in qualità di uno dei genitori responsabile delle
dichiarazioni anagrafiche, di cui all'art. 6 del D.P.R. 30/5/1989, n. 223,

C H I E D E

la concessione dell'assegno per il nucleo familiare previsto dall'art. 65 della Legge 23/12/1998, n. 448, come modificato dall'art. 50 della Legge 17/5/1999, n. 144.

Alla presente istanza si allega:

- ☐ - Copia dell'Attestazione I.S.E. per la richiesta di prestazioni sociali agevolate contenenti le informazioni relative al nucleo familiare, riferite al 31 Dicembre dell'anno precedente, con acclusa copia di un valido documento di riconoscimento.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D. P. R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

- che il requisito relativo alla composizione del nucleo familiare con almeno tre figli minori sussiste a decorrere dal giorno: _____;
- che la situazione economica, di cui all'allegata dichiarazione sostitutiva, è quella dell'intero nucleo familiare e si compone del reddito e del patrimonio (mobiliare e immobiliare) di ciascuno di essi;
- di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
- di comunicare tempestivamente a codesto Ente ogni evento che determini la variazione sia della composizione del nucleo familiare, che dei dati forniti nella dichiarazione sostitutiva, tali da comportare l'illecita erogazione di prestazioni sociali agevolate;

Ai sensi del D. L. n. 201/2011, che impone alle pubbliche amministrazioni il divieto di effettuare pagamenti in contanti superiori ai 1.000 euro, con la presente si chiede che il pagamento venga effettuato mediante (*segnare con una croce la modalità prescelta* – **Dati obbligatori**):

☐

- **Bonifico Bancario:**

☐

- **Libretto Postale:**

- CIN: _____ ABI: _____ CAB: _____ C/C n.: _____

- IBAN: _____

Campofranco, li _____

IN FEDE

(Firma da apporre leggibile e per esteso)